



LE INFEZIONI DELLE VIE URINARIE
NELLE DONNE DALLA
PRE-ADOLESCENZA
ALL'ETÀ ADULTA

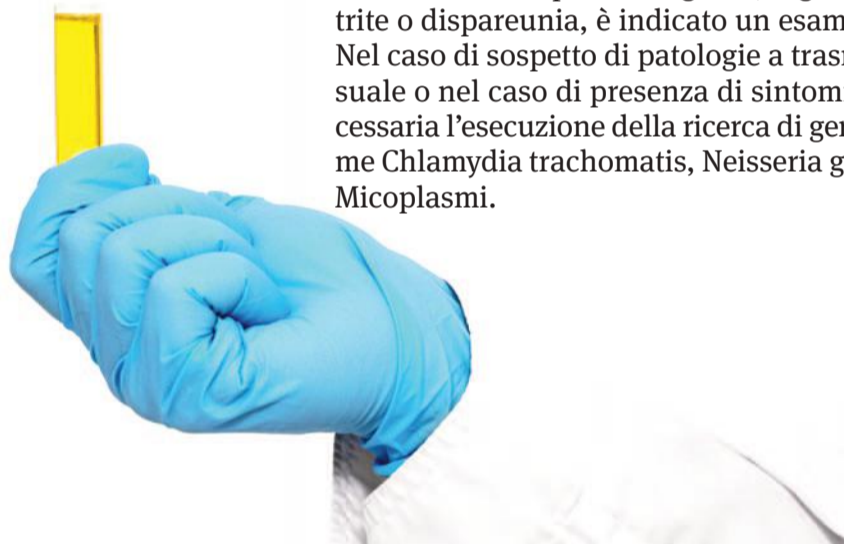
Diagnosi e utilità dell'urinocoltura

SEBBENE L'URINOCOLTURA solitamente non sia necessaria, in quanto gli organismi patogeni e il loro profilo di suscettibilità agli anticorpi sono prevedibili, è, comunque, consigliato eseguire un *dipstick* sulle urine al fine di confermare la presenza di microematuria, piuria e presenza di nitriti. Tale esame è sufficiente per iniziare una terapia antibiotica.^{8,22}

L'urinocoltura è invece raccomandata nelle seguenti situazioni:

- sospetto di pielonefrite
- sintomi che persistono per due settimane
- sintomi atipici e inusuali

Nelle donne con perdite vaginali, segni clinici di uretrite o dispareunia, è indicato un esame della pelvi. Nel caso di sospetto di patologie a trasmissione sessuale o nel caso di presenza di sintomi atipici è necessaria l'esecuzione della ricerca di germi atipici come *Chlamydia trachomatis*, *Neisseria gonorrhoeae* e *Micoplasmi*.



LE INFEZIONI DELLE VIE URINARIE
NELLE DONNE DALLA
PRE-ADOLESCENZA
ALL'ETÀ ADULTA

Prevenzione e trattamento delle IVU non complicate

I criteri generali per l'utilizzo di un antibiotico nel trattamento delle infezioni del tratto genitourinario sono essenzialmente rappresentati da:

- **SPETTRO ANTIMICROBICO**, tale da coprire la massima parte dei ceppi patogeni causa di infezione.
- **CARATTERISTICHE FARMACOCINETICHE E FARMACODINAMICHE**, tali da permettere la concentrazione adeguata nelle urine e la diffusibilità nei tessuti genitourinari
- **SICUREZZA, TOLLERABILITÀ, COMODITÀ D'USO**, per favorire la *compliance*.
- **ADEGUATEZZA DEL DOSAGGIO E DELLA DURATA DEL TRATTAMENTO**, al fine di limitare la selezione di ceppi resistenti.
- **CICLI BREVI** di antibiotici sono molto efficaci nel trattamento delle cistiti acute non complicate nelle donne in età fertile e sono da preferire per la migliore *compliance*, il loro basso costo e la bassa frequenza di effetti indesiderati. L'efficacia nelle donne dopo la menopausa è meno documentata.
- **COSTO**. La prescrizione di antibiotici a largo spettro senza una diagnosi differenziale esatta (ad es. vescica iperattiva, urolitiasi, sindrome della vescica dolorosa), rischia di incrementare le resistenze batteriche e favorire le recidive e le ricorrenze.^{19,20}

La batteriuria asintomatica va trattata solo in alcuni casi selezionati.

Segue